

**Absender:**

**Empfänger: Sozialhilfeträger (gemäß Sozialversicherungsausweis)**

**Antrag auf Kostenerstattung für ein barrierefreies Notrufsystem für Gehörlose / Hörbehinderte**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin gehörlos als auch hörbehindert.

Als Bürger der Europäischen Union, habe ich das Recht auf kostenlosen und barrierefreien Notruf.

Da der Notruf 112 in Deutschland für Gehörlose nicht barrierefrei gestaltet ist, und ich ihn dadurch für Notrufe nicht nutzen kann, beantrage ich hiermit als Nachteilsausgleich, die Kostenerstattung / -übernahme des mobilen Notrufsystems für Gehörlose namens „uney Button“ inkl. kostenloser Notruf App „WIS Emergency“ (s. beigefügte Rechnung und <https://uney.de/uney-button>).

Des Weiteren berufe ich mich für die Kostenübernahme auf das Gerichtsurteil des Sozialgerichts Wiesbaden, Urteil vom 12.06.2014 - S 30 SO 172/11 sowie auf die Bescheinigung meines GL-Ausweises (s. beigefügte Anlage).

Dieses in Deutschland einzigartige barrierefreie Notrufsystem sendet meine Notfalldaten, ohne dass ich selbst sprechen sowie hören muss und erlaubt mir die Alarmierung des Notrufs an die 112 / 110 und überwindet somit die Kommunikationsbarriere für Gehörlose / Hörbehinderte. Des Weiteren kann mein Notruf auch via Videotelefonie in Gebärdensprache erfolgen und ist weltweit nutzbar.

Ich bitte Sie um einen zeitnahen aussagefähigen schriftlichen Bescheid.

Sollten Sie die Kosten nicht übernehmen, bitte ich außerdem um zeitnahe Weiterleitung dieses Antrags an einen zuständigen Kostenträger, gemäß Ihrer Fürsorge- und Mitwirkungspflicht.

Informieren Sie mich bitte auch über den Fortschritt der Weiterleitung.

Vielen Dank und freundliche Grüße

Datum / Ort / Unterschrift:

---

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag für einen Notfallknopf auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN: